

## ●12月20日(日)ツリークライミング®参加申込書 ●

お申込日:2020年 月 日

PAGE: /

ふりがな		住所	〒
代表者氏名		住所	
参加人数	名		
TEL		FAX	
携帯電話等 当日連絡先		E-mail	
参加日	2020年12月20日	参加希望回	①9:30~12:00 ②13:00~15:30
自由欄:			

## 参加者名簿

代表者も含め、参加される方全員記入ください。記入欄不足の場合はコピーして記入してください。

ふりがな		住所	〒
氏名		住所	
TEL		性別	男性 / 女性
生年月日	年 月 日( 歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
ふりがな		住所	〒
氏名		住所	
TEL		性別	男性 / 女性
生年月日	年 月 日( 歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
ふりがな		住所	〒
氏名		住所	
TEL		性別	男性 / 女性
生年月日	年 月 日( 歳)	参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
e-mail		ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm

※1ギアサイズ:身長とウエストサイズ番号(差し支えなければcmで)を記入願います。

①50~60cm ②61~73cm ③74~85cm ④86~100cm ⑤100~120cm これ以外の方は相談ください。

下記アンケートにご協力をお願いします

☆ツリークライミング®をお知りになったきっかけは何ですか？

①友人・知人に聞いて ②新聞・雑誌 ③TV ④HP ⑤チラシ ⑥その他( )

(新聞・雑誌・TV等名称と何月号・放送日等をわかる範囲で )

②ツリークライミング®に関するお知らせを希望しない場合はチェックしてください。 希望しない口

改160516

# 参加者名簿

ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			
ふりがな		住所	〒
氏名		性別	男性 / 女性
TEL		参加経験	今回初めて・有り(経験回数 回)
生年月日	年 月 日( 歳)	ギアサイズ ※1	身長( )cm , ウエスト ( )cm
e-mail			